

**БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
Ханты-Мансийского автономного округа – Югры
«Сургутский государственный университет»**



**ПРОГРАММА
ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ**

Направление подготовки:
31.06.01 Клиническая медицина

Направленность программы:
ХИРУРГИЯ

Отрасль науки:
Медицинские науки

Квалификация:
Исследователь. Преподаватель-исследователь

Форма обучения:
очная, заочная

г.Сургут 2015 г.

Рабочая программа составлена в соответствии с требованиями Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по направлению 31.06.01 Клиническая медицина (уровень подготовки кадров высшей квалификации), утвержденным приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 3 сентября 2014 года №1200.

Автор(ы) программы:

Зав.кафедрой д.м.н., профессор _____ В.В.Дарвин

д.м.н., профессор _____ А.Я.Ильканич

Рецензент программы:

Профессор кафедры общей хирургии ММГУ им. И.М.Сеченова д.м.н., профессор _____ А.Н.Афанасьев

1. ЦЕЛИ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

Целью государственной итоговой аттестации является проверка сформированности компетенций у выпускника программы подготовки кадров высшей квалификации.

2. МЕСТО ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ В СТРУКТУРЕ ОП ВО

Государственная итоговая аттестация, завершает освоение основных образовательных программ подготовки кадров высшей квалификации.

Государственная итоговая аттестация обучающихся по программам подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре проводится в форме (и в указанной последовательности):

- государственного экзамена;
- защиты научного доклада, об основных результатах подготовленной научно-квалификационной работы (диссертации), оформленной, в соответствии с Положением о присуждении ученых степеней, утвержденным постановлением Правительства Российской Федерации от 24 сентября 2013 г. № 842.

В соответствии с ФГОС ВО (подготовка кадров высшей квалификации) по направлению подготовки 31.06.01 Клиническая медицина, направленность программы Хирургия в блок «Государственная итоговая аттестация» входит подготовка и сдача государственного экзамена и представление научного доклада об основных результатах подготовленной научно-квалификационной работы (диссертации).

3. КОМПЕТЕНТНОСТНАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ВЫПУСКНИКА

Компетентностная характеристика выпускника аспирантуры по направлению подготовки 31.06.01 Клиническая медицина, направленность программы Хирургия.

Государственная итоговая аттестация призвана определить степень сформированности следующих компетенций выпускников аспирантуры:

Код	Содержание компетенции
<i>Универсальные компетенции (УК)</i>	
УК-1	способностью к критическому анализу и оценке современных научных достижений, генерированию новых идей при решении исследовательских и практических задач, в том числе в междисциплинарных областях
УК-2	способностью проектировать и осуществлять комплексные исследования, в том числе междисциплинарные, на основе целостного системного научного мировоззрения с использованием знаний в области истории и философии науки
УК-3	готовностью участвовать в работе российских и международных исследовательских коллективов по решению научных и научно-образовательных задач
УК-4	готовностью использовать современные методы и технологии научной коммуникации на государственном и иностранном языках
УК-5	способностью следовать этическим нормам в профессиональной деятельности
УК-6	способностью планировать и решать задачи собственного профессионального и личностного развития
<i>Общепрофессиональные компетенции (ОПК)</i>	
ОПК-1	способностью и готовностью к организации проведения прикладных научных исследований в области биологии и медицины
ОПК-2	способностью и готовностью к проведению прикладных научных исследований в области биологии и медицины
ОПК-3	способностью и готовностью к анализу, обобщению и публичному представлению результатов выполненных научных исследований
ОПК-4	готовностью к внедрению разработанных методов и методик, направленных на охрану здоровья граждан
ОПК-5	способностью и готовностью к использованию лабораторной и инструментальной базы для получения научных данных
ОПК-6	готовностью к преподавательской деятельности по образовательным программам

	высшего образования
Профессиональные компетенции (ПК)	
ПК-1	способность и готовность определять предмет исследования, разрабатывать и применять современные методы профилактики, диагностики, лечения и реабилитации хирургических заболеваний; к междисциплинарному взаимодействию и умению сотрудничать с представителями других областей знаний в ходе решения научно-исследовательских и прикладных задач
ПК-2	способность к обобщению опыта различных хирургических школ и отдельных хирургов
ПК-3	способность к экспериментальной и клинической разработке методов лечения хирургических болезней и их внедрение в клиническую практику

4. ПРОГРАММА ГОСУДАРСТВЕННОГО ЭКЗАМЕНА

4.1 Форма проведения государственного экзамена

Государственный экзамен представляет собой традиционный устный (письменный) междисциплинарный экзамен, проводимый по утвержденным билетам (списку вопросов).

Перечень вопросов для государственного экзамена может быть связан как с образовательной программой в целом, с ее направленностью или с темой научного исследования аспиранта, а так и с основами педагогической деятельности.

4.2 Содержание государственного экзамена.

1. Неотложная хирургия

Ошибки, опасности, осложнения в лечении острого аппендицита. Статистические данные. Анатомия и физиология червеобразного отростка. Клиника острого аппендицита у детей, стариков, беременных. Методы диагностики. Виды хирургических вмешательств. Осложнения. **Острые желудочно-кишечные кровотечения.** Введение. Этиология. Эпидемиология. Классификация. Диагностика источника кровотечения в зависимости от клинических проявлений. Ценность вспомогательных методов исследования (лабораторных исследований крови, зондирования желудка, рентгенологического, эндоскопического и ангиографического исследований). Особенности осмотра больного в приемном отделении в зависимости от тяжести состояния. Тактика хирурга при приеме больного с низким артериальным давлением. Дифференциальная диагностика причин кровотечений. Показания к консервативному и оперативному методу лечения в зависимости от локализации источника кровотечения и его причины. Методика консервативной терапии желудочно – кишечных кровотечений в зависимости от причины. Критерии оценки адекватности кровезамещения. Отбор больных для оперативного лечения. Принципы оперативного лечения в зависимости от локализации источника кровотечения. Тактика хирурга при невыясненном источнике кровотечения. Прогноз заболевания. Летальность. **Современные подходы к диагностике и лечению острого панкреатита.** Историческая справка. Анатомия и физиология поджелудочной железы. Этиология панкреатита. Клинические симптомы. Классификация. Медикаментозное и парахирургическое лечение. Показания к операции, объем хирургического вмешательства. Осложнения, летальность. **Современные подходы к диагностике и лечению острого холецистита и его осложнений.** Анатомия желчного пузыря и протоков. Причины заболевания. Основные клинические проявления. Диагностика. Лабораторные показатели. Виды операций. Осложнения. **Острый холецистит. Осложнения острого холецистита.** Хирургическая анатомия. Методы исследования больных с заболеваниями печени, желчного пузыря и желчных протоков. Желчнокаменная болезнь. Патогенез камнеобразования. Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение. Показания и методы операций. Острый холецистит. Холедохолитиаз, рубцовые стриктуры, холангиты, опухоли. Клиника, диагностика, дифференциальный диагноз обтурационной желтухи. Особенности операции у желтушных больных, предоперационная подготовка. Лечение. **Язвенная болезнь. Осложнения язвенной болезни.** Показания к операции при язвенной болезни по Е. Л. Березову. Предоперационная подготовка. Ведение послеоперационного периода. Симптоматические язвы. Гормональные язвы. Гиперпаратиреоз и синдром Золлингера–Эллисона. Этиология, па-

тогенез. Клиника, диагностика, лечение. Перфоративная язва. Анализ клинической картины. Диагностика. Дифференциальная диагностика в период резких болей, кажущегося улучшения и прогрессирования перитонита. Атипичные перфорации. Особенности диагностики и тактики хирурга при прикрытой перфорации язвы. Метод Тейлора. Способы операций. Гастродуоденальные кровотечения. Причины кровотечений из верхних отделов желудочно-кишечного тракта. Клиника, диагностика. Дифференциальная диагностика кровотечений. Тактика хирурга, методика консервативной терапии, показания к хирургическому лечению. Основные принципы диагностики болезней оперированного желудка. Классификация, причины, клинические проявления, методы диагностики болезней оперированного желудка. Методы консервативной терапии. Клиника, диагностика и выбор метода хирургического лечения при пептических язвах, демпинг-синдроме, синдроме приводящей петли, непроходимости анастомозов. **Перитонит. Абсцессы брюшной полости.** Этиология и патогенез. Классификация перитонита. Клиническая картина. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Специальные методы исследования. Консервативное и хирургическое лечение. Экстракорпоральные методы детоксикации, методы, показания. Понятие о перитонеальном лаваже. Разновидности. Показания. Методика. Лапаростомия. Показания. **Ошибки, опасности и осложнения в лечении грыж.** Определение понятия. Элементы грыжи живота. Классификация грыж по происхождению, локализации, течению. Частота грыж передней брюшной стенки. Этиология и патогенез. Общая симптоматика грыж. Диагностика. Принципы хирургического лечения. Основные этапы операции, грыжесечения. Противопоказания к операции. Профилактика осложнений грыж. Осложнения грыж: воспаление, невправимость, копростаз, ущемление. Определение понятия. Клиника, диагностика, лечение. Грыжа белой линии живота. Анатомические предпосылки для образования грыжи. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика. Методы операции. Пупочные грыжи. Анатомические предпосылки для образования грыжи. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика. Хирургическое лечение: операции Лексера, Мейо, Сапежко. Особенности лечения пупочных грыж в детском возрасте. Паховые грыжи. Прямая и косая паховые грыжи (анатомические и клинические различия). Врожденная и скользящая паховые грыжи. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика паховых грыж. Методы операции: пластика передней и задней стенок пахового канала (Бассини, Кукуджанова, Напалкова, однослойная глубокая пластика). Пластика синтетической сеткой, видеоскопические операции. Особенности оперативного вмешательства при врожденной и скользящей паховых грыжах. Бедренные грыжи. Анатомия бедренного канала. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика. Методы операции: Бассини, Руджи. Послеоперационные грыжи. Причины развития. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика. Методы операции. Причины рецидива послеоперационных грыж. Хирургическое лечение. Заболевания диафрагмы. Анатомо-физиологические данные. Методы исследования. Диафрагмальные грыжи. Классификация. Травматические и нетравматические (ложные, врожденные и истинные) грыжи диафрагмы. Грыжи Ларрея (ретрокостостернальные) и Бохдалека (пояснично-реберная). Клиника, диагностика, показания к оперативному лечению и методы оперативных вмешательств. Грыжи пищеводного отверстия диафрагмы. Классификация. Скользящие и параэзофагеальные грыжи. Осложнения грыж. Консервативное лечение скользящих грыж. Показания к оперативному лечению. Принципы лечения параэзофагеальных грыж. Релаксация диафрагмы. Клиника, диагностика. Показания к операции. Методы пластики диафрагмы при релаксации. Острая кишечная непроходимость. Тромбозы и эмболии мезентеральных сосудов. Определение понятия. Классификация (по происхождению, патогенезу, анатомической локализации, клиническому течению). Методы исследования больных. Динамическая (спастическая, паралитическая) кишечная непроходимость. Этиология, патогенез. Клиника, дифференциальная диагностика. Принципы лечения. Механическая кишечная непроходимость. Обтурационная, странгуляционная, смешанная. Классификация механической кишечной непроходимости. Обтурационная кишечная непроходимость. Определение понятия, причины, патогенез. Клиника, диагностика, дифференциальный диагноз. Предоперационная подготовка и особенности оперативного лечения. Странгуляционная кишечная непроходимость. Определение понятия. Классификация по этиологическим причинам. Особенности патогенеза. Клиника различных видов странгуляционной непроходимости кишечника. Диагностика, дифференциальный диагноз. Виды операций. Показания к резекции кишечника.

Экстренные хирургические заболевания, подлежащие хирургическому лечению в поликлинике. Объем хирургического вмешательства. Тактика ведения в послеоперационном периоде. Острые нарушения мезентерального кровообращения. Виды острых нарушений мезентериального кровообращения (эмболии, тромбоз артерий, неокклюзивные нарушения мезентериального кровообращения, тромбоз вен). Основные механизмы патогенеза заболевания. Симптомы, клиника и лечение. Стадии болезни (ишемия, инфаркт кишечника, перитонит). Диагностика (лабораторная, ангиография, лапароскопическая, рентгенодиагностика). Лечение: методика оперативных вмешательств, виды операций. Интенсивная терапия. Ущемленные грыжи. Определение понятия. Механизм калового и эластического ущемления. Патологоанатомические изменения в ущемленном органе. Виды ущемления: ретроградное, пристеночное. Клиника ущемленной грыжи. Диагностика и дифференциальная диагностика. Хирургическое лечение ущемленных грыж. Особенности оперативной техники; определение жизнеспособности ущемленной петли кишки. Лечебная тактика при сомнительном диагнозе, при самопроизвольном и насильственном вправлении ущемленной грыжи. Мнимое вправление. Ложное ущемление.

Травма груди. Травма живота. Закрытая травма груди и живота. Повреждения паренхиматозных и полых органов. Причины. Частота. Изолированная, сочетанная, множественная травма. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика. Роль параклинических методов обследования. Принципы лечения, показания к хирургическому лечению. Диагностика и лечение острых хирургических заболеваний в амбулаторно поликлинических учреждениях. Острая хирургическая патология в практике хирурга поликлиники. Острый аппендицит, острая кишечная непроходимость, острый холецистит, острый панкреатит и др. Возможности диагностики, приказы, регламентирующие действия хирурга. Алгоритм обследования и тактика. Пути госпитализации в стационар. Виды острых хирургических заболеваний подлежащих лечению в условиях поликлиники. Особенности обезболивания в условиях поликлиники: полная болевая нечувствительность и сохранение для больного возможности самостоятельно уйти домой.

Виды местной анестезии, применяемой в поликлинике: контактная, инфильтрационная, проводниковая (регионарная). Техника их выполнения. Стадии течения местной анестезии, подготовка к ней больного. Осложнения при местном обезболивании и их предупреждение. Противопоказания к местной анестезии.

2. Плановая хирургия

Введение. История трансплантологии. Показания к пересадке органов. Пересадка отдельных органов. Прогноз. Летальность.

Перспективы развития трансплантологии в Российской Федерации. Болезни селезенки. Анатомия. Функция селезенки. Заболевания селезенки. Этиология. Клиническая классификация. Клиническая картина. Диагностика. Методы хирургического лечения. Хирургия высоких технологий. Некоторые исторические аспекты развития хирургии и ее совершенствования. Примеры современных высоких хирургических технологий (эндоскопические, эндовазальные, робототехника, телекоммуникационные и др.). Взаимосвязь технологий с другими медицинскими специальностями и их влияние на здоровье населения. Заболевания толстой кишки. Неспецифический язвенный колит. Этиология. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика. Методы консервативного и оперативного лечения. Осложнения, их диагностика и лечение. Болезнь Крона. Этиология. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика. Методы консервативного и оперативного лечения. Осложнения, их диагностика и лечение. Дивертикулы толстой кишки. Клиника, диагностика, показания к хирургическому лечению, виды операций. Осложнения: дивертикулы, параколические абсцессы, перитонит, обструкция ободочной кишки, кровотечение. Клиника, диагностика, лечение. Заболевания поджелудочной железы. Введение. Этиология. Эпидемиология. Классификации. Определение понятия. Хронический панкреатит, кисты поджелудочной железы. Этиология и патогенез хронического панкреатита. Классификация. Клиника, диагностика и дифференциальная диагностика. Специальные методы диагностики: УЗИ, КТ, ангиография, чрескожная пункция железы. Лечение: консервативное и хирургическое. Кисты поджелудочной железы. Истинные и ложные. Этиология и патогенез. Клиника. Диагностика и дифференциальный диагноз. Хирургическое лечение: операции наружного и внутреннего дренирования кист. Чрескожное дренирование кист; пломбировка кист. Хирургия объемных образований печени. Введение. Определение понятия объемного образования печени. Современная диагностика. Тактика ведения. Виды хирургических

вмешательств. Технологическое обеспечение оперативного вмешательства. Исходы. Заболевания пищевода. Ахалазия кардии. Кардиоспазм. Рубцовые стриктуры пищевода. Дивертикулы пищевода. Рефлюксная болезнь. Введение. Этиология. Эпидемиология. Анатомо – физиологические сведения о пищеводе. Классификация заболеваний пищевода. Методы исследования (рентгеноскопия, рентгенография, эзофагоскопия, пневмомедиастинография, рентгенокинематография, радиоизотопная диагностика). Ахалазия кардии. Классификация, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика. Принципы лечения, кардиодилатация с помощью пневматического кардиодилататора. Техника. Показания к хирургическому лечению, принципы операции. Недостаточность кардии и рефлюксэзофагит. Патогенез, клиника, диагностика и показания к оперативному лечению. Принципы оперативного лечения. Химические ожоги и рубцовые сужения пищевода. Патогенез. Клиника острого периода. Первая помощь и принципы лечения в остром периоде. Раннее и позднее бужирование. Клиника рубцового сужения пищевода. Локализация и формы сужения. Лечение бужированием, методы бужирования, показания к ним. Хирургическое лечение. Типы пластического замещения пищевода (пластика пищевода желудком, тонкой и толстой кишкой). Одномоментные и многоэтапные операции. Результаты оперативного лечения. Эндокринная хирургия. Введение. Этиология. Эпидемиология. Анатомо-физиологические сведения о щитовидной железе. Классификация заболеваний. Методы исследования больных. Эндемический зоб. Определение понятия. Клиника, диагностика. Лечение. Показания к операции. Профилактика. Спорадический зоб. Определение понятия. Классификация по степени увеличения щитовидной железы, форме. Клиника, диагностика, лечение. Тиреотоксикоз. Определение понятия, патогенез. Классификация по степени тяжести и стадии развития. Клиника диффузного тиреотоксического зоба и узловых форм, диагностика. Дифференциальный диагноз. Показания к различным видам лечения. Показания и противопоказания к операции. Предоперационная подготовка в зависимости от стадии тиреотоксикоза, методы операций (экономная резекция, субтотальная резекция, гемиструмэктомия, комбинированные операции), показания к ним. Осложнения во время операции и после операции, клиника осложнений, их лечение и профилактика. Профилактика и лечение тиреотоксического кризиса и острой сердечно-сосудистой недостаточности после операции у больных тиреотоксикозом. Ближайшие и отдаленные результаты хирургического лечения. Пути их улучшения. Реабилитация и трудоустройство больных после операции. Тиреоидиты и струмиты. Определение понятия. Этиология, патогенез. Клиника, диагностика, дифференциальный диагноз. Лечение консервативное и хирургическое лечение. Ближайшие и отдаленные результаты. Тиреоидит Хашимото. Определение понятия. Этиология, патогенез. Клиника, диагностика. Показания к медикаментозному и хирургическому лечению. Тиреоидит Риделя. Определение понятия. Этиология, патогенез. Клиника, диагностика, дифференциальный диагноз. Хирургическое лечение Хирургические аспекты лечения паразитарных заболеваний. Хирургические аспекты лечения. Определение понятия. Эпидемиология. Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Клиническая классификация каждого из паразитарных заболеваний. Лечение. Принципы консервативного лечения. Хирургические осложнения паразитарных заболеваний. Виды хирургических вмешательств. Прогноз лечения. Описторхоз Клиника. Диагностика. Осложнения. Хирургическое лечение. Хирургические аспекты заболевания. Дуоденостаз и описторхоз как проблема научных изысканий кафедры. Эхинококкоз и альвеококкоз печени. Эндемические районы в РФ. Морфологическая характеристика паразитов. Клиника, диагностика, роль серологической диагностики, дифференциальная диагностика, методы хирургического лечения. Синдром портальной гипертензии. Определение понятия. Классификация. Основные причины: надпеченочного блока (синдром Бада-Хиари, правожелудочковая недостаточность). Подпеченочный блок (кавернозная трансформация воротной вены, сдавление извне и т.д.). Внутрипеченочный блок (цирроз печени различной этиологии и др.), избыточный приток крови в портальную систему (селезеночная артерия – венозная фистула). Классификация цирроза печени. Патопфизиология коллатерального венозного оттока (варианты портокавального шунтирования и их клиническое проявление). Клинические проявления: варикозное расширение вен пищевода, асцит, спленомегалия, гиперспленизм, печеночная кома или энцефалопатия. Лечение асцита (антагонисты альдостерона, альбумин, перитонео – венозное шунтирование). Гиперспленизм (показания к спленэктомии). Тактика при кровотечении из варикозно-расширенных вен пищевода. Консервативная терапия (питуитрин, соматостатин – октреатид, зонд Блекмора, эндоскопическое склерозирование). Хирургическая тактика (операция Таннера-

Пациоры, деваскуляризация и разобшение сшивающими аппаратами, варианты порто – кавально-го шунтирования, дистальный сплено – ренальный шунт Варрена, Н – шунт). Пересадка печени. Заболевания диафрагмы. Заболевания диафрагмы. Анатомо–физиологические данные. Методы исследования. Диафрагмальные грыжи. Классификация. Травматические и нетравматические (ложные, врожденные и истинные) грыжи диафрагмы. Грыжи Ларрея (ретрокостостернальные) и Бохдалека (пояснично–реберная). Клиника, диагностика, показания к оперативному лечению и методы оперативных вмешательств. Грыжи пищеводного отверстия диафрагмы. Классификация. Скользящие и параэзофагеальные грыжи. Осложнения грыж. Консервативное лечение скользящих грыж. Показания к оперативному лечению. Принципы лечения параэзофагенальных грыж. Релаксация диафрагмы. Клиника, диагностика. Показания к операции. Методы пластики диафрагмы при релаксации. Трансплантация органов.

3. Педагогика и психология высшей школы

Дидактические системы и модели обучения в структуре современного высшего образования. Подходы к диагностике учебных достижений. Оценка достижений студентов в учебном процессе. Индивидуализация и мотивация обучения в высшей школе. Индивидуальный стиль педагогической деятельности преподавателя. Педагогическое общение и основы коммуникационной культуры преподавателя высшей школы. Законодательно-нормативная база профессионального образования. Организационно-педагогические условия образования и воспитания в высшей школе. Контроль и оценка эффективности учебного процесса в высшей школе. Методы обучения в высшей школе. Лекция. Семинар. Методы обучения в высшей школе. Практические занятия. Самостоятельная работа.

4.3 Перечень экзаменационных вопросов.

1. Общие принципы организации помощи больным с экстренной абдоминальной хирургической патологией. Регламентирующие приказы МЗ РФ.
2. Синдром абдоминалгии, принципы клинической, лабораторной и инструментальной дифференциальной диагностики. Тактика хирурга.
3. Синдром внутрибрюшного кровотечения. Причины, формирование диагностической программы, решение тактических вопросов.
4. Синдром кровотечения в просвет ЖКТ: классификация, дифференциальная диагностика на основании рутинных и инструментальных методов исследования. Кровезаменители. Приказы МЗ РФ по трансфузиологии.
5. Синдром желтухи: классификация, патогенез (обмен билирубина в организме человека), дифференциальная диагностика (физикальная, лабораторная, инструментальная). Организация помощи больным с желтухами различного генеза.
6. Синдром нарушения пассажа по ЖКТ: причины, принципы формирования лечебно-диагностической программы.
7. Острый аппендицит: основные клинические проявления, дифференциальная диагностика, выбор метода обезболивания, хирургического доступа. Техника аппендэктомии.
8. Роль и место дополнительных методов исследования при остром аппендиците. Лечебно-диагностический алгоритм при атипичной клинической картине. Аппендикулярный инфильтрат. Особенности клиники острого аппендицита у детей, лиц пожилого и старческого возраста, беременных.
9. Прободные гастродуоденальные язвы, особенности клинической картины при атипичных формах. Принципы выбора объема операции.
10. Желудочно-кишечные кровотечения язвенной этиологии. Тактика ведения больных. Показания к экстренной операции. Выбор оптимального объема операции. Основные направления консервативной терапии.
11. Декомпенсированный язвенный стеноз. Особенности клинической картины, формирование диагностической программы. Предоперационная подготовка, выбор способа операции. Профилактика послеоперационных осложнений.
12. Острая кишечная непроходимость. Классификация, патогенез, общие принципы формирования лечебно-диагностической программы.

13. Острая спаечная кишечная непроходимость: классификация, особенности клинической картины, тактика ведения больных, показания к экстренной операции, этапы операции.
14. Острый холецистит, патогенез, классификация, осложнение, формирование диагностического алгоритма. Современные принципы выбора способа и техники операции. Малоинвазивные технологии в хирургии ВПЖП.
15. Холангит, патогенез, классификация, диагностика. Особенности формирования лечебной программы.
16. Острый панкреатит. Классификация, патогенез. Лечебно-диагностический алгоритм. Программа консервативного лечения, показания к операции, выбор оптимального объема операции. Малоинвазивные технологии в лечении острого панкреатита.
17. Перитонит. Патогенез, классификация. Принципы клинической диагностики, роль и место дополнительных методов исследования. Предоперационная подготовка, выбор хирургического доступа, этапы операции. Способы завершения операции (лапаростомия, перитонеальный диализ). Послеоперационное ведение больных.
18. Ущемленные грыжи передней брюшной стенки. Диагностические принципы, вопросы тактики. Особенности хирургических операций у больных с осложнениями ущемленных грыж.
19. Особенности формирования лечебно-диагностической программы у больных с пищеводно-желудочно-кишечными кровотечениями.
20. Кровотечения из варикозно расширенных вен пищевода. Диагностика, объем консервативной терапии, показания к операции (операция Таннера-Пациоры, внутрипеченочное шунтирование).
21. Современные малоинвазивные технологии в плановой и экстренной абдоминальной хирургии (видеоэндоскопические, операции из мини-доступа): показания, техника исполнения, особенности технического обеспечения. Послеоперационное ведение больных.
22. Язвенная болезнь с локализацией язвы в желудке и ДПК: патогенеза, протоколы консервативной терапии, показания к операции. Виды основных вариантов операций.
23. Рефлюксная болезнь. Патогенез. Протоколы консервативной терапии. Показания к хирургической коррекции. Виды операций (в т.ч. малоинвазивные технологии).
24. Болезни оперированного желудка, патогенез, классификация, профилактика. Демпинг-синдром: патогенез, диагностика, лечение.
25. Рецидив пептической язвы. Патогенез. Формирование диагностического алгоритма. Принципы консервативной терапии. Показания к хирургическому лечению, выбор объема операции. Синдром Золлингера-Эллисона.
26. Постхолецистэктомический синдром, патогенез, классификация, современные диагностические технологии в хирургии внепеченочных желчных путей.
27. Резидуальный холедохолитиаз. Диагностическая программа. Современные принципы хирургического лечения. Техника реконструктивных и восстановительных операций на желчевыводящих путях.
28. Хронический панкреатит: патогенез, классификация. Показания к хирургическому лечению. Техника операций (резекция ПЖ, ПДР, панкреатодигестивные анастомозы).
29. Кисты и свищи поджелудочной железы. Лечебно-диагностическая программа.
30. Хронический гепатит и цирроз печени. Показания к хирургическому лечению. Основные варианты операций (периартериальная, перихоледохеальная неврэктомия, портоканальные анастомозы, ДГЛП, межорганные анастомозы, трансплантация печени, внутрипеченочное шунтирование).
31. Кисты печени. Классификация. Формирование диагностической программы. Показания к хирургическому лечению. Выбор объема операции. Малоинвазивные технологии.
32. Хирургическая патология селезенки. Диагностика, показания к операции. Техника спленэктомии (в том числе с использованием видеоэндоскопической техники).
33. Спаечная болезнь брюшной полости. Патогенез спайкообразования, классификация спаек и СБ. Диагностическая программа, показания к операции. Профилактика послеоперационного спайкообразования.
34. Паховые грыжи, особенности техники операции при косых и прямых грыжах. Техника пластики пахового канала по Чине-Мартынову, Кукуджанову, Нестеренко-Салову, Бассини, Постем-

скому, Шолдицу, Лихтенштейну. Использование видеозендоскопических технологий. Гериатрическая герниология.

35. Бедренные грыжи, техника грыжесечения, пластика бедренного канала по Фабрициусу, Бассини, Руджи-Парловеччи.

36. Послеоперационные грыжи брюшной стенки. Причины образования, классификация. Техника операций. Использование пластических материалов.

37. Грыжи ПОД. Классификация, клиника, формирование диагностической программы, показания к операции. Операция Ниссена, Дора, Тупе. Видеозендоскопические операции.

38. НЯК. Патогенез, программа консервативной терапии. Показания к операции, виды операций.

39. Болезнь Крона. Патогенез, диагностическая программа. Комплексная консервативная терапия. Показания к операции, выбор объема операции.

40. Хронический геморрой. Патогенез, диагностика. Геморроидэктомия с использованием ручного шва, сшивающих аппаратов; малоинвазивные технологии (операция Лонга, латексные кольца).

41. Эпидемиология и современные принципы комплексного лечения хирургической инфекции (особенности консервативной и хирургической тактики).

42. Современные принципы профилактики послеоперационных гнойно-септических осложнений в хирургии (основные положения, технические аспекты).

43. Остеомиелит. Патогенез, классификация, диагностическая программа. Принципы консервативной терапии и хирургического лечения.

44. Сепсис. Патогенез, диагностические критерии, классификация. Стандарты лечения.

45. Хирургические осложнения сахарного диабета. ДГОАП. Патогенез, классификация. Комплексная консервативная терапия. Органосберегающие операции.

46. Облитерирующие заболевания магистральных артерий. Патогенез, классификация. Диагностическая программа. Дифференцированная хирургическая тактика (в том числе с использованием микрохирургической техники).

47. Варикозная болезнь. Патогенез, классификация. Хирургическое лечение. Место малоинвазивных технологий, особенности хирургической техники.

48. Заболевания щитовидной железы. Классификация, диагностическая программа. Показания к хирургическому лечению при зобе. Техника операций. Среднее Приобье — регион средней эндемичности.

49. Хирургическая патология надпочечников. Диагностическая программа. Техника операций. Видеозендоскопическая адреналэктомия.

50. Морбидное ожирение. Патогенез, классификация. Показания к операции. Бариатрические операции (рестриктивные и гастрощунтирующие). Послеоперационная реабилитация.

51. Организация амбулаторно-поликлинической хирургической помощи.

52. ЦАХ, задачи, вопросы организации.

53. Переломы и вывихи верхних и нижних конечностей, клиника, диагностика, лечение.

54. Рак желудка.

55. Опухоли ободочной кишки, выбор тактики лечения.

56. Мастопатии.

57. Рак молочной железы.

58. Переливание крови, показания, техника выполнения, осложнения.

59. Травматический шок.

60. Септический шок.

61. Дидактические системы и модели обучения в структуре современного высшего образования.

62. Подходы к диагностике учебных достижений. Оценка достижений студентов в учебном процессе.

63. Индивидуализация и мотивация обучения в высшей школе.

64. Индивидуальный стиль педагогической деятельности преподавателя.

65. Педагогическое общение и основы коммуникационной культуры преподавателя высшей школы

66. Законодательно-нормативная база профессионального образования.
67. Организационно-педагогические условия образования и воспитания в высшей школе.
68. Контроль и оценка эффективности учебного процесса в высшей школе.
69. Методы обучения в высшей школе. Лекция. Семинар.
70. Методы обучения в высшей школе. Практические занятия. Самостоятельная работа.

4.4 *Оценочные средства государственного экзамена (Приложение к программе государственной итоговой аттестации: Фонды оценочных средств).*

4.5 *Учебно-методическое и информационное обеспечение подготовки к государственному экзамену.*

а) основная литература:

1. Высшее образование сегодня = Higher Education Today : Входит в перечень реферируемых изданий ВАК России : Ежемесячный журнал для руководителей, преподавателей, научных сотрудников вузов, студентов, абитуриентов .— М. : [б. и.], 2003-2014.
2. Северный регион: наука, образование, культура : Научный и культурно-просветительский журнал .— Сургут : Издательство СурГУ, 2000-2014.
3. Образование и саморазвитие: научный журнал / учредители: ГОУ ВПО "Казанский государственный университет им. В. И. Ульянова-Ленина", ООО "Цунтр инновационных технологий" .— Казань : Центр инновационных технологий, 2008-2014.

б) дополнительная литература:

1. Общая и профессиональная педагогика: учебное пособие для студ. пед. вузов / под ред. Г.Д. Бухарова, Л.Д.Старикова.-М.: Академия, 2013.-336 с. **Экз-1**
2. Итоговая государственная аттестация: методические указания по выполнению выпускной квалификационной работы / Департамент образования и молодежной политики Ханты-Мансийского автономного округа - Югры, ГБОУ ВПО "Сургутский государственный университет Ханты-мансийского автономного округа - Югры", Сургут : Издательский центр СурГУ, 2013
<URL:<http://lib.surgu.ru/fulltext/umm/103352>

в) Интернет-ресурсы:

1. Электронная библиотека диссертаций (<http://diss.rsl.ru/>)

В связи с вступившей с 1 января 2008 года в действие главой 4-й «Гражданского кодекса РФ», изменились условия доступа к «Электронной библиотеке диссертаций» РГБ: просмотреть или распечатать диссертацию можно только в помещении научной библиотеки СурГУ. База данных Российской государственной библиотеки содержит около одного миллиона полных текстов диссертаций и авторефератов диссертаций. С 2007 года состав ЭБД РГБ пополняется всем объемом диссертаций, включая работы по медицине и фармации. Поступление новых диссертаций в базу данных происходит по мере их оцифровки (около 25000 диссертаций в год). Диссертации можно просмотреть по перечню специальностей или воспользоваться поисковой системой. Каталог электронных версий диссертаций открыт для всех пользователей Интернета без пароля с любого компьютера (домашнего, рабочего и т. д.). Просмотр полнотекстовых электронных версий диссертаций возможен только с компьютеров научной библиотеки по логину и паролю. Получить логин и пароль (зарегистрироваться) можно в зале электронных ресурсов научной библиотеки СурГУ.

2. Polpred.com (<http://polpred.com/>) Обзор СМИ. Архив важных публикаций собирается вручную. База данных с рубрикатором: 53 отрасли / 600 источников / 9 федеральных округов РФ / 235 стран и территорий / главные материалы / статьи и интервью 6000 первых лиц. Ежедневно тысяча новостей, полный текст на русском языке, миллион лучших сюжетов информагентств и деловой прессы за 15 лет. Поиск с настройками. Экспорт в Word сотен статей в один клик. Интернет-сервисы по отраслям и странам. Доступ на Polpred.com открыт со всех компьютеров библиотеки и внутренней сети. Существует возможность самостоятельной регистрации пользователей для доступа из дома или с любого устройства. Ссылка "Доступ из дома" в верхнем правом углу polpred.com доступна с ip-адресов библиотеки.

3. АРБИКОН (<http://www.arbicon.ru/>) Доступ к библиографическим записям (с аннотациями) на статьи из журналов и газет (некоторые записи включают ссылки на полные тексты статей в интернете); к объединенному каталогу, обеспечивающему поиск в электронных каталогах более ста библиотек России одновременно; к полнотекстовым авторефератам диссертаций РНБ за 2004 год. Доступ возможен по логину и паролю с компьютеров научной библиотеки.

4. Евразийская патентная информационная система (ЕАПАТИС) (<http://www.eapatris.com/>) разработана Евразийским патентным ведомством (ЕАПВ) и является информационно-поисковой системой, обеспечивающей доступ к мировым, региональным и национальным фондам патентной документации. Русскоязычный фонд представлен в ЕАПАТИС патентной документацией ЕАПВ, России, национальных патентных ведомств стран евразийского региона, включая документацию стран-участниц Евразийской патентной конвенции. Предусмотрены различные виды патентных поисков. В результате проведения поиска формируются списки найденных патентных документов и предоставляются их реферативно-библиографические описания.

5. Библиотека диссертаций (<http://disser.h10.ru/about.html>) Доступ к электронным версиям кандидатских и докторских диссертаций по всем отраслям знания. Библиотека формируется в результате добровольного размещения полных текстов диссертаций самими авторами. Поиск возможен по теме, ключевым словам, автору и шифру специальности. Тексты документов в формате Microsoft Word или pdf.

6. Государственная публичная научно-техническая библиотека Сибирского отделения РАН. (<http://www.spsl.nsc.ru/>) Содержит библиографические записи на отечественные авторефераты диссертаций, входящие в фонд ГПНТБ СО РАН с 1992 года. По содержанию база данных является политематической. Поиск возможен по словам из заглавий и предметных рубрик, а также по фамилии автора. ЭК обновляется еженедельно. Для работы в ЭК требуется бесплатная регистрация.

7. Единое окно доступа к образовательным ресурсам – информационная система (<http://window.edu.ru/window/>) Информационная система "Единое окно доступа к образовательным ресурсам" создана по заказу Федерального агентства по образованию в 2005-2008 гг. Целью создания информационной системы "Единое окно доступа к образовательным ресурсам" (ИС "Единое окно") является обеспечение свободного доступа к интегральному каталогу образовательных интернет-ресурсов, к электронной библиотеке учебно-методических материалов для общего и профессионального образования и к ресурсам системы федеральных образовательных порталов. В разделе Библиотека представлено более 27 000 учебно-методических материалов, разработанных и накопленных в системе федеральных образовательных порталов, а также изданных в университетах, ВУЗах и школах России. Все электронные копии учебно-методических материалов были размещены в "Библиотеке" с согласия университетов, издательств и авторов или перенесены с порталов и сайтов, владельцы которых не возражают против некоммерческого использования их ресурсов. В Каталоге хранится более 54 000 описаний образовательных интернет-ресурсов, систематизированных по дисциплинам профессионального и предметам общего образования, типам ресурсов, уровням образования и целевой аудитории. В ИС "Единое окно" предусмотрена единая система рубрикации, возможен как совместный, так и отдельный поиск по ресурсам "Каталога" и "Библиотеки".

8. КиберЛенинка – научная электронная библиотека (<http://cyberleninka.ru/>) «КиберЛенинка» – это научная электронная библиотека, основными задачами которой является популяризация науки и научной деятельности, общественный контроль качества научных публикаций, развитие современного института научной рецензии и повышение цитируемости российской науки. КиберЛенинка поддерживает распространение знаний по модели открытого доступа (Open Access), обеспечивая бесплатный оперативный доступ к научным публикациям в электронном виде, которые в зависимости от договоренностей с правообладателем размещаются по лицензии Creative Commons Attribution (CC-BY). Для поиска текстов «КиберЛенинка» предлагает каталог научных статей на основе Государственного рубрикатора научно-технической информации (ГРНТИ), а также систему полнотекстового научного поиска, поддерживающую русскую морфологию. С июня 2013 года «КиберЛенинка» полноценно индексируется в системе научного поиска Google Scholar. Пользователям библиотеки предоставляется возможность читать научные работы с экрана планшета, мобильного телефона и других современных мобильных устройств.

9. **Российская национальная библиотека** (http://primo.nlr.ru/primo_library/libweb/action/search.do?menuitem=2&catalog=true) коллекции Электронных изданий Российской национальной библиотеки.
10. **УИС Россия** (<http://www.cir.ru/>; <http://uisrussia.msu.ru/index.jsp>) Университетская информационная система РОССИЯ включает коллекции законодательных и нормативных документов, статистику Госкомстата и Центризбиркома России, издания средств массовой информации, материалы исследовательских центров, научные издания и т. д. Доступ к аннотациям и частично полным текстам документов (свободный доступ) можно получить с любого компьютера. Для этого необходимо зарегистрироваться на сайте и получить пароль.
11. **Электронный каталог диссертаций и авторефератов** (<http://www.nbuu.gov.ua/db/dis.html>) ЭК содержит библиографические записи на 39 тыс. диссертаций и 51 тыс. авторефератов диссертаций с 1994 года.
12. **PubMedCentral (PMC)** (<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/>) База данных обеспечивает свободный доступ к рефератам, полнотекстовым статьям из зарубежных научных журналов по биологии и медицине.
13. **Medline.** (<http://www.medline.ru>) База MEDLINE Национальной медицинской библиотеки США.
14. **База данных ВИНТИ** (<http://www.viniti.ru/>) по естественным, точным и техническим наукам - База данных (БД) ВИНТИ – одна из крупнейших в России баз данных по естественным, точным и техническим наукам. Включает материалы РЖ (Реферативного Журнала) ВИНТИ с 1981 г. по настоящее время. Общий объем БД – более 20 млн. документов. БД формируется по материалам периодических изданий, книг, фирменных изданий, материалов конференций, тезисов, патентов, нормативных документов, депонированных научных работ, 30% которых составляют российские источники. Пополняется ежемесячно. Документы БД ВИНТИ содержат библиографию, ключевые слова, рубрики и реферат первоисточника на русском языке.
15. **База данных ВНИИЦ** (<http://www.rntd.citis.ru/>) Всероссийский научно-технический информационный центр (ФГАНУ «ЦИТиС» – Федеральное государственное автономное научное учреждение «Центр информационных технологий и систем органов исполнительной власти») осуществляет формирование и поддержку национального библиотечно-информационного фонда Российской Федерации в части открытых неопубликованных источников научной и технической информации – отчеты о научно-исследовательских работах и опытно-конструкторских разработках (НИР и ОКР), кандидатские и докторские диссертации, переводы, информационные и регистрационные карты НИР и ОКР, информационные карты диссертаций, информационные карты алгоритмов и программ по всем областям науки и техники. БД содержат рефераты и библиографические описания соответствующих полнотекстовых документов.
16. **Консультант студента. Электронная библиотека медицинского ВУЗа.** (<http://www.studmedlib.ru/>) Электронно-библиотечная система «Консультант студента. Электронная библиотека медицинского вуза» от издательской группы ГЭОТАР – Медиа содержит учебную литературу и дополнительные материалы, в том числе аудио-, видео-, анимации, тестовые задания, необходимые в учебном процессе студентам и преподавателям медицинских вузов.
17. **Сургутский виртуальный университет. Электронная библиотека СурГУ.**

4.6 Материально-техническое обеспечение государственного экзамена.

Помещения для проведения государственного экзамена укомплектованы необходимой специализированной учебной мебелью, техническими средствами, справочной и методической литературой.

5. ПРЕДСТАВЛЕНИЕ НАУЧНОГО ДОКЛАДА ОБ ОСНОВНЫХ РЕЗУЛЬТАТАХ ПОДГОТОВЛЕННОЙ НАУЧНО-КВАЛИФИКАЦИОННОЙ РАБОТЫ (ДИССЕРТАЦИИ)

5.1 Форма представления научного доклада

Научные исследования аспирантов завершаются защитой научного доклада, который является заключительным этапом проведения итоговой аттестации.

В научном докладе дается результат исследований аспиранта, содержится решение задачи, имеющей существенное значение для соответствующей отрасли знаний, изложены научно обоснованные решения и разработки, имеющие существенное значение для развития науки.

Научный доклад должен содержать новые научные результаты и положения, выдвигаемые для публичной защиты. Предложенные аспирантом решения должны быть аргументированы и оценены по сравнению с другими известными решениями.

5.2 *Оценочные средства представления научного доклада (Приложение к программе государственной итоговой аттестации: Фонды оценочных средств).*

5.3 *Материально-техническое обеспечение представления научного доклада.*

Помещения для представления научного доклада укомплектованы необходимой специализированной учебной мебелью и мультимедийными средствами.

6. ОСОБЕННОСТИ ПРОВЕДЕНИЯ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ ДЛЯ АСПИРАНТОВ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ И ИНВАЛИДОВ.

Содержание высшего образования и условия организации обучения обучающихся с ограниченными возможностями здоровья определяются адаптированной образовательной программой, а для инвалидов также в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида.

Обучение по образовательным программам высшего образования обучающихся с ограниченными возможностями здоровья осуществляется на основе образовательных программ высшего образования, адаптированных при необходимости для обучения указанных обучающихся.

Обучение по образовательным программам высшего образования обучающихся с ограниченными возможностями здоровья осуществляется Университетом с учетом особенностей психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья таких обучающихся.

В вузе создаются специальные условия для получения высшего образования обучающимися с ограниченными возможностями здоровья.

Под специальными условиями для получения высшего образования обучающимися с ограниченными возможностями здоровья понимаются условия обучения, воспитания и развития таких обучающихся, включающие в себя использование специальных образовательных программ и методов обучения и воспитания, специальных учебников, учебных пособий и дидактических материалов, специальных технических средств обучения коллективного и индивидуального пользования, предоставление услуг ассистента (помощника), оказывающего обучающимся необходимую техническую помощь, проведение групповых и индивидуальных коррекционных занятий, обеспечение доступа в здания образовательных организаций и другие условия, без которых невозможно или затруднено освоение образовательных программ обучающимися с ограниченными возможностями здоровья.

В целях доступности получения высшего образования обучающимися с ограниченными возможностями здоровья образовательной организацией обеспечивается:

1) для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья по зрению:

- ✓ наличие специального оборудования - портативный дисплей Брайля, который озвучивает все действия пользователя, обеспечивает комфортную работу на компьютере и доступность информации. Дисплей сочетает в себе новейшие технологии, самую удобную для пользователя клавиатуру, эргономичное расположение органов управления, подключение USB кабелем;
- ✓ лингафонные кабины с медиатекой для прослушивания и просмотра материалов в научной библиотеке;
- ✓ присутствие ассистента, оказывающего обучающемуся необходимую помощь;
- ✓ обеспечение доступа обучающегося, являющегося слепым и использующего собаку-поводыря, к зданию образовательной организации.

2) для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья по слуху:

- ✓ дублирование звуковой справочной информации о расписании учебных занятий

- ✓ визуальной (установка мониторов с возможностью трансляции субтитров (мониторы, их размеры и количество необходимо определять с учетом размеров помещения);
- ✓ обеспечение надлежащими звуковыми средствами воспроизведения информации;
- ✓ библиотечно-библиографическое обслуживание глухонемых студентов сотрудником библиотеки, владеющим языком специального алфавита;
- ✓ лингафонные кабины с медиатекой для прослушивания и просмотра материалов в научной библиотеке;

3) для обучающихся, имеющих нарушения опорно-двигательного аппарата

материально-технические условия обеспечивают возможность беспрепятственного доступа обучающихся в учебные помещения, столовые, туалетные и другие помещения образовательной организации, а также их пребывания в указанных помещениях:

- ✓ наличие пандусов, поручней, расширенных дверных проемов, широких лифтов со звуковым сигналом, световой навигации, платформы для подъема инвалидов колясок; локального понижения стоек-барьеров до высоты не более 0,8 м;
- ✓ наличие специальных кресел и других приспособлений,
- ✓ наличие санитарной комнаты, оборудованной адаптированной мебелью.

Образование обучающихся с ограниченными возможностями здоровья может быть организовано как совместно с другими обучающимися, так и в отдельных классах, группах.

С учетом особых потребностей обучающихся с ограниченными возможностями здоровья вузом обеспечивается предоставление учебных, лекционных материалов в электронном виде.